



Caisse nationale de santé - Statuts.

Par arrêté ministériel du 17 juillet 2019, les modifications aux fichiers B1 et B3 de l'annexe A ainsi qu'à la liste N° 6 de l'annexe D des statuts de la Caisse nationale de santé, arrêtées par le conseil d'administration de la Caisse nationale de santé en date du 5 juin 2019, sont approuvées. Les modifications entrent en vigueur le 1^{er} août 2019, respectivement le 1^{er} septembre 2019.

Annexes

Suivent les fichiers annexés

**Modifications des statuts de la Caisse nationale de santé
Conseil d'administration du 5 juin 2019**

Chapitre 8 au titre II des statuts : Médicaments délivrés à charge de l'assurance maladie vers le milieu ambulatoire

1° À la liste N° 6 de l'annexe D, est ajouté le point suivant :

35.	Les médicaments à base de fumarate de diméthyle indiqués dans le traitement du psoriasis en plaques modéré à sévère chez l'adulte qui nécessite un traitement systémique. Ces médicaments sont destinés à être utilisés sous la conduite et la surveillance d'un médecin expérimenté dans le diagnostic et le traitement du psoriasis.
-----	---

2° La présente modification entre en vigueur au 1^{er} août 2019.

Fichier B1: Ajouts avec effet au 01.08.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.2019

Numéro national	Nom commercial	Accessoires pour pompe à insuline externe	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référé.	Taux	Remb. max.
N55C2										
5927866	ROCHE DIABETES CARE	ACCU-CHEK INSIGHT ADAPTER & TUBE	10					86,91	100%	86,91

Fichier B1: Modifications avec effet au 01.08.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.2019

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
N54B									
BRAUN									
Aiguilles type Huber à biseau spécial pour chambres implantables									
5918707	AESCULAP	R 4439XXX		25-70 mm			1,28	100%	1,28
5918691	AESCULAP	R 4439XXX		15-35 mm			1,28	100%	1,28
5918674	AESCULAP	R 4439XXX		15-25 mm			10,41	100%	10,41
5918688	AESCULAP	R 4448XXX		15-30 mm			6,09	100%	6,09
N55C1Z									
Système de pompe à insuline externe (APCM - 1/48 mois)									
INSULET									
5927902	MYLIFE OMNIPOD PDM (PERSONAL DIABETES MANAGER)	programmeur					426,50	100%	426,50
N55C2Z									
Système de pompe à insuline externe - POD Pompe non réutilisable (1 POD/3 jours)									
INSULET									
5927916	MYLIFE OMNIPOD POD	pompe non réutilisable					332,00	100%	332,00
V91F4									
Pansements stériles: non-adhérents en silicone/polyamide									
MOELNLYCKE									
5923903	MEPITEL ONE	R 256155	17 cm	25 cm			85,00	80%	68,00
V92N4									
Pansements interactifs: films de polyuréthane transparents									
MOELNLYCKE									
5906706	MEPORE FILM	R 270670	6 cm	7 cm			6,72	80%	5,38
5906710	MEPORE FILM	R 271570	10 cm	12,7 cm			6,35	80%	5,08
5906723	MEPORE FILM	R 272570	10 cm	25 cm			10,13	80%	8,10

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
A01A									
Accessoires pour système de nutrition entérale par micro-sonde									
FRESENIUS									
5906941	SONDOMAT EASIBAG N SYSTEM	1					7,68	100%	7,68
NUTRICIA									
5925991	FLOCARE Container 1 liter	1					4,73	100%	4,73
A04A1									
Sondes urinaires pour auto-sondage intermittent									
CURAN MEDICAL									
5921599	CURE ADVANTAGE M/F	1					2,97	100%	2,97
5921604	CURE CLOSED SYSTEM	1			1,5 L		4,12	100%	4,12
5921618	CURE FEMME	1		15 cm			2,97	100%	2,97
5921621	CURE FEMME HYDROPHILIC COATED	1		15 cm			2,97	100%	2,97
5921649	CURE HOMME	1		40 cm			2,97	100%	2,97
5921635	CURE HOMME HYDROPHILIC COATED	1		40 cm			2,97	100%	2,97
5921652	CURE LADY	1		8,5 cm			2,97	100%	2,97
A04A3									
Sets de rechange pour sondage suspubien									
FRESENIUS									
5909269	FREKA CYST STD WECHSELBESTECK	1		65 cm			12,64	100%	12,64
5909272	FREKA CYST STD WECHSELBESTECK	1		65 cm			17,85	100%	17,85
N01C0									
Tests urinaires: glucose									
ASCENSIA DIABETES CA									
5048013	CLINISTIX	50					5,88	100%	5,88
N01D0									
Tests sanguins: glucose									
ABBOTT									
5910050	MEDI/SENSE SOFT-SENSE	50					25,03	100%	25,03
5910063	MEDI/SENSE SOFT-SENSE	100					50,06	100%	50,06
5920655	PRECISION XTRA PLUS G3C	25					12,52	100%	12,52
ASCENSIA DIABETES CA									
5919525	CONTOUR	25					12,52	100%	12,52

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Largeur	Poids	Volume	P référ.	Taux Remb. max.
ORTHO-DIAGNOSTIC								
5906804	EUROFLASH	50					25,03	100%
R 020109 (POUR EUROF								
bandelettes								
PHYLOSYS								
5925018	GMATE BLOOD GLUCOSE TEST STRIPS	50					25,03	100%
bandelettes								
PROGEN								
5918299	GLUCOTALK	50					25,03	100%
bandelettes								
YPSOMED								
5916389	SENSOCARD	50					25,03	100%
bandelettes								
Glucomètres - (APCM) - (1 / 60 mois)								
N01E0								
ABBOTT								
5915848	PRECISION XCEED	1					30,00	100%
70080-01								
appareil								
ASCENSIA DIABETES CA								
5918402	BREEZE 2 KIT	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5919184	CONTOUR LINK KIT	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5924167	CONTOUR NEXT LINK	1					39,38	100%
appareil+autopiqueur								
5922727	CONTOUR NEXT USB	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5921022	CONTOUR USB	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
LIFESCAN								
5921893	ONE TOUCH COMFORT	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5916392	ONE TOUCH ULTRA 2	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5918738	ONE TOUCH ULTRA EASY	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5913410	ONE TOUCH ULTRA SMART	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5918805	ONE TOUCH VITA SYSTEME	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
MEDISANA								
5922095	GLUCODOCK	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
MENARINI								
5907877	GLUCOCARD MEMORY PC KIT	1					40,00	100%
R 525086 S								
5916408	GLUCOCARD X-METER	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5920798	GLUCOMEN GM SET	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5919198	GLUCOMEN LX KIT	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
PHYLOSYS								
5925004	GMATE BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM KIT	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
5925228	GMATE WHEEL BLOOD GLUCOSE MONITORING SYSTEM KIT	1					40,00	100%
appareil+autopiqueur								
SANOFI-AVENTIS								
5922114	IBGSTAR	1					40,00	100%
402591								
appareil+autopiqueur								

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Largeur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
N01E1	Systèmes intégrés: glucomètre avec srg autom. pour diabète (APCM) - (1/ 60 mois)								
NOVO-NORDISK									
5912152	INDUO	1				kit	40,00	100%	40,00
N55A3	Autopiqueurs pour diabétiques								
ASCENSIA DIABETES CA									
5901731	GLUCOLET 2	1				autopiqueur	16,11	100%	16,11
BECTON DICKINSON									
5198820	BD OPTIMUS	1				autopiqueur	16,11	100%	16,11
MENARINI									
5916425	GLUCOJECT DUAL	1				autopiqueur	16,11	100%	16,11
ORTHO-DIAGNOSTIC									
5906821	PENLET PLUS	1				autopiqueur	16,11	100%	16,11
N55A4	Lancettes pour autopiqueurs pour diabétiques								
ABBOTT									
5204461	MEDISENSE LANCETTES	50				lancettes	4,96	100%	4,96
5204474	MEDISENSE LANCETTES	200				lancettes	19,83	100%	19,83
BAYER									
5904621	BAYLETS	200				lancettes	19,83	100%	19,83
5901744	MINILET	200				lancettes	19,83	100%	19,83
MEDISANA									
5922101	GLUCODOCK	100				lancettes	9,92	100%	9,92
MENARINI									
5206935	LANCETTES POUR GLUCOJECT PLUS	200				lancettes	19,83	100%	19,83
ORTHO-DIAGNOSTIC									
5906818	FINEPOINT LANCETTES	100				lancettes	9,92	100%	9,92
PHYLOSYS									
5925231	GMATE PERFECT NANOLET LANCETS	100				lancettes	9,92	100%	9,92
ROCHE DIABETES CARE									
5051019	AUTOCLIX LANCET	25				lancettes	2,48	100%	2,48
N55B3	Seringues automatiques pour diabétiques (pens) (1 / type d'insuline/24 mois)								
BECTON DICKINSON									
5201617	BD-PEN	1				pen	86,76	100%	86,76

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Número national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
5901792	BD-PEN	1				86,76	100%	86,76
	R 328213 D (allemand)	pen						
ELI LILLY								
5907846	HUMAPEN ERGO	1				86,76	100%	86,76
	MS 8335001BE	pen						
NOVO-NORDISK								
5910081	NOVOPEN 3 DEMI	1				86,76	100%	86,76
	pen							
5910094	NOVOPEN JUNIOR	1				86,76	100%	86,76
	pen							
5925925	NOVOPEN-5	1				86,76	100%	86,76
	pen							
SANOFI-AVENTIS								
5924525	JUNIORSTAR SILVER	1				86,76	100%	86,76
	pen							
5918819	OPTICLIK	1				86,76	100%	86,76
	pen							
N55B4								
	Aiguilles pour seringues automatiques pour diabétiques (pens)							
HOECHST								
5902531	AIGUILLES POUR OPTIPEN	100	12 mm			16,11	100%	16,11
	aiguilles							
NOVO-NORDISK								
5922601	NOVOTWIST 30G*8mm	100	8 mm			16,11	100%	16,11
	aiguilles							
5922324	NOVOTWIST 32G*5mm	100	5 mm			16,11	100%	16,11
	aiguilles							
N55C1X								
	Pompe à insuline externe (APCM - 1/60 mois)							
MEDTRONIC MINIMED								
5912975	PARADIGM	1				4.551,31	100%	4.551,31
	MMT-511							
5914417	PARADIGM	1				4.451,00	100%	4.451,00
	MMT-512							
5917145	PARADIGM	1				4.451,00	100%	4.451,00
	MMT-515							
5914421	PARADIGM	1				4.451,00	100%	4.451,00
	MMT-712							
5917159	PARADIGM	1				4.451,00	100%	4.451,00
	MMT-715							
5919556	PARADIGM REAL TIME	1				4.451,00	100%	4.451,00
	MMT-X22							
5922016	PARADIGM VEO	1				4.451,00	100%	4.451,00
	MMT-754							
5911111	POMPE A INSULINE	1				4.069,32	100%	4.069,32
	MMT-508							
SOOIL								
5920087	DANA DIABECARE II	1				3.079,70	100%	3.079,70
N55C2								
	Accessoires pour pompe à insuline externe							
MEDTRONIC MINIMED								
5911138	CATHER POLYFIN	24				117,83	100%	117,83
	MMT-307							
5911124	CATHER POLYFIN QR	24				183,61	100%	183,61
	MMT-365							
5914448	MINIMED PARADIGM SILHOUETTE COMBO	10+5	60-110 cm			135,79	100%	135,79
5917311	MINIMED SILHOUETTE	10	110 cm			166,40	100%	166,40
	MMT-382							

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux Remb. max.
5912961	PARADIGM SOF SET QR	12					162,68	100%
	MMT-317-325							
5910421	RESERVOIR	24					80,44	100%
	MMT-103							
5913437	RESERVOIR	10			3 ml		32,87	100%
	MMT-103A							
5914644	SOF-SET MICRO QR	12		61 cm			156,41	100%
	MMT-321							
5910418	SOF-SET ULTIMATE	24		61 cm			257,20	100%
	MMT-112							
5914658	SOF-SET ULTIMATE QR	12		106 cm			156,41	100%
	MMT-315							
SOOIL								
5920168	DANA EASY RELEASE II CATHETER	10		70 cm			72,27	100%
	SU401							
5920171	DANA EASY RELEASE II CATHETER	10		70 cm			72,27	100%
	SU402							
5920185	DANA EASY RELEASE II CATHETER	10		110 cm			72,27	100%
	SU411							
5920199	DANA EASY RELEASE II CATHETER	10		110 cm			72,27	100%
	SU412							
N56A1								
	Systèmes d'injection pour hormone de croissance							
NOVO-NORDISK								
5910113	NORDIPEN 15	1					86,76	100%
	pour Norditropin Simplexx pen							
V91C3								
	Sparadrap: peau sensible (hypoallergénique) (tissé)							
URGO								
5150843	URGOFIX	1	2,5 cm	5 m			1,86	80%
	R 1888							
5150857	URGOFIX	1	1,25 cm	5 m			1,36	80%
	R 3823							
V91C4								
	Sparadrap: peau sensible (hypoallergénique) (plastic)							
URGO								
5150874	URGOFILM	1	1,25 cm	5 m			1,36	80%
	R 1878							
5150861	URGOFILM	1	2,5 cm	5 m			1,86	80%
	R 1880							
V91D5								
	Compresses stériles auto-adhésives							
HARTMANN								
5922422	COSMOPOR ANTIBACTERIAL	25	10 cm	6 cm			8,98	80%
	stérile							
SMITH & NEPHEW								
5054122	PRIMAPORE	5	10 cm	8 cm			3,52	80%
	R 66030263							
V91F1X								
	Compresses stériles: non-adhérentes absorbantes+support polyuréthane							
HARTMANN								
5922968	HYDROFILM PLUS	50	9 cm	10 cm			45,00	80%
	R 6857730							

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
Compresses imprégnées									
V91F5									
HARTMANN									
5919718	GRASSOLIND	30	10 cm	20 cm			22,15	80%	17,72
5919671	GRASSOLIND	50	5 cm	5 cm			14,73	80%	11,78
5919668	GRASSOLIND	50	7,5 cm	10 cm			17,64	80%	14,11
V91F6									
Compresses ophtalmiques									
FLAWA									
5900103	COMPRESSES OPHTALMIQUES STERIL	10					3,35	80%	2,68
HARTMANN									
5146885	EYCOPAD NON STERILES	50	70 mm	85 mm			8,23	80%	6,58
V92N1									
Pansements interactifs: pansements hydrogels									
3M									
5915557	TEGADERM HYDROGEL	10			15 g		40,00	80%	32,00
V92N10									
Pansements interactifs: antibactériens à base d'argent									
HARTMANN									
5922761	Atrauman Ag	3	5 cm	5 cm			4,63	80%	3,70
5922789	Atrauman Ag	3	10 cm	10 cm			18,00	80%	14,40
5922808	Atrauman Ag	3	10 cm	20 cm			25,80	80%	20,64
V92N2									
Pansements interactifs: pansements hydrocolloïdes									
BRAUN									
5049011	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	5	15 cm	15 cm			47,59	80%	38,07
5049024	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	5	20 cm	20 cm			64,00	80%	51,20
5925567	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	10	15 cm	15 cm			84,22	80%	67,38
5925571	ASKINA BIOFILM TRANSPARENT	10	20 cm	20 cm			115,12	80%	92,10
5926404	ASKINA HYDRO	10	10 cm	10 cm			35,16	80%	28,13
5926418	ASKINA HYDRO	10	15 cm	15 cm			76,63	80%	61,30
5926421	ASKINA HYDRO	10	20 cm	20 cm			114,36	80%	91,49
COLOPLAST									
5924654	BIATAIN SUPER ADHESIF	10	10 cm	10 cm			43,50	80%	34,80
5924671	BIATAIN SUPER ADHESIF	10	15 cm	15 cm			95,18	80%	76,14

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux Reimb. max.
5924641	BIATAIN SUPER ADHESIF	10	20 cm	20 cm			128,00	80%
5924685	BIATAIN SUPER ADHESIF	10	12 cm	20 cm			101,52	80%
5924699	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	10	10 cm	10 cm			54,69	80%
5924704	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	10	12,5 cm	12,5 cm			76,56	80%
5924718	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	10	15 cm	15 cm			98,42	80%
5924721	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	10	20 cm	20 cm			142,19	80%
5924735	BIATAIN SUPER NON ADHESIF	10	12 cm	20 cm			99,01	80%
CONVATEC								
5916121	DUODERM SIGNAL	5	20 cm	20 cm			64,00	80%
URGO								
5918191	ALGOPLAQUE PATE	1			30 g		6,80	80%
Pansements interactifs: pansements hydrocellulaires								
V92N3								
BRAUN								
5927608	ASKINA DRESSIL	3	15 cm	15 cm			33,75	80%
HARTMANN								
5918996	PERMAFOAM COMFORT	3	20 cm	20 cm			42,00	80%
5918979	PERMAFOAM COMFORT	3	15 cm	15 cm			23,63	80%
SMITH & NEPHEW								
5914001	ALLEVYN ADHESIVE	10	12,5 cm	22,5 cm			98,44	80%
5907010	ALLEVYN ADHESIVE	10	17,5 cm	17,5 cm			107,19	80%
5907023	ALLEVYN ADHESIVE	10	22,5 cm	22,5 cm			177,19	80%
5903248	ALLEVYN PLUS CAVITY	3	15 cm	20 cm			64,57	80%
5914045	ALLEVYN THIN	3	15 cm	15 cm			23,63	80%
5903203	ALLEVYN THIN	3	15 cm	20 cm			31,50	80%
Pansements interactifs: films de polyuréthane transparents								
V92N4								
BRAUN								
5925621	ASKINA DERM	10	10 cm	20 cm			15,12	80%
5925648	ASKINA DERM	10	30 cm	20 cm			43,67	80%
HARTMANN								
5922937	HYDROFILM	10	20 cm	30 cm			45,26	80%
5919847	HYDROFILM	10	12 cm	25 cm			24,30	80%
Pansements interactifs: pansements à alginat de calcium								
V92N8								
3M								
5915690	TEGADERM ALGINATE	10	5 cm	5 cm			12,50	80%

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
5915705	TEGADERM ALGINATE	10	10 cm	10 cm			30,00	80%	24,00
5915719	TEGADERM ALGINATE	5	6,9 cm	7,6 cm			30,00	80%	24,00
5915686	TEGADERM ALGINATE	5	2 cm	30 cm			29,50	80%	23,60
HARTMANN									
5919105	SORBALGON	3	5 cm	5 cm			3,75	80%	3,00
V92N9	Pansements interactifs: pansements en polyacrylate								
HARTMANN									
5921277	TENDERWET 24 ACTIVE	8	10 cm	10 cm			34,50	80%	27,60
5923237	TENDERWET ACTIVE CAVITY OVAL	10	4 cm	7 cm			28,32	80%	22,66
V93E1	Bandes de fixation: bandes de gaze ou cambric								
HARTMANN									
5063345	PEHA-MULLBINDEN CELLO.	1	8 cm	4 m			0,50	80%	0,40
5063362	PEHA-MULLBINDEN CELLO.	1	12 cm	4 m			0,62	80%	0,50
V93E2	Bandes de fixation: bandes de gaze élastiques								
BSN									
5064261	EASIFIX	1	5 cm	4 m			0,37	80%	0,30
5064275	EASIFIX	1	7,5 cm	4 m			0,62	80%	0,50
V93E3	Bandes de fixation: bandes cohésives								
BSN									
5188983	EASIFIX COHESIVE	1	4 cm cm	4 m			0,37	80%	0,30
5188997	EASIFIX COHESIVE	1	6 cm	4 m			0,55	80%	0,44
5189008	EASIFIX COHESIVE	1	8 cm	4 m			0,62	80%	0,50
V93F1	Bandes de contention ou de compression: bandes élastiques (8 / 12 mois)								
BSN Medical									
5061872	ELOFLEX	1	6 cm	3,5 m			3,69	80%	2,95
5061886	ELOFLEX	1	8 cm	3,5 m			4,56	80%	3,65
5061890	ELOFLEX	1	10 cm	7 m			5,55	80%	4,44
5063832	TENSOLASTIC	1	10 cm	5 m			3,72	80%	2,98
5063846	TENSOLASTIC	1	12 cm	5 m			4,24	80%	3,39
5063850	TENSOLASTIC	1	15 cm	5 m			4,73	80%	3,78

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Largeur	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
5063815	TENSOLASTIC	1	6 cm	5 m			2,55	80%	2,04
5063829	TENSOLASTIC	1	8 cm	5 m			3,15	80%	2,52
5130319	TENSOPRESS K	1	6 cm	7 m	compr. forte		7,31	80%	5,85
5130322	TENSOPRESS K	1	8 cm	7 m	compr. forte		8,68	80%	6,94
5130340	TENSOPRESS K	1	12 cm	7 m	compr. forte		13,24	80%	10,59
HARTMANN									
5061788	LASTODUR straff	1	20 cm	7 m	all. long/fort		19,68	80%	15,74
LOHMANN									
5061984	DAUERBINDE LOHMANN K	1	8 cm	3,5 m	kräft/artic/all long		5,92	80%	4,74
THUASNE									
5184161	BIFLEX+	1	10 cm	4 m	Blanc (b. el. 2sens)		27,91	80%	22,33
V93F3									
Bandes de contention ou de compression: bandes élastiques cohésives (8 / 12mois)									
HARTMANN									
5130550	IDEALAST-HAFT LATEXFREE	1	8 cm	10 m			8,43	80%	6,74
V93F4									
Bandes de contention ou de compression: bandes élastiques adhésives									
BSN									
5058295	ACRYLASTIC	1	8 cm	2,5 m	hypoa allergénique		6,59	80%	5,27
LOHMANN									
5057933	PORELAST SUPERFORTE	1	6 cm	2,5 m			5,35	80%	4,28
5057951	PORELAST SUPERFORTE	1	10 cm	2,5 m			7,81	80%	6,25
V96A2									
Colostomies : systèmes à 1 pièce									
BIOTROL									
5910192	ALMARY'S OPTIMA	30			fermée beige		85,50	100%	85,50
COLOPLAST									
5905824	ALTERNA FREE MAXI	30			po fermée design		85,50	100%	85,50
5905757	ALTERNA FREE MIDI	30			po fermée design		85,50	100%	85,50
5905761	ALTERNA FREE MIDI	30			po fermée design		85,50	100%	85,50
5905774	ALTERNA FREE MIDI	30			po fermée design		85,50	100%	85,50
5905676	ALTERNA FREE MIDI	30			fermée soft front		85,50	100%	85,50
5905726	ALTERNA FREE MIDI	30			fermée soft front		85,50	100%	85,50
5905730	ALTERNA FREE MIDI	30			fermée soft front		85,50	100%	85,50
5905628	ALTERNA FREE MIDI	30			po fermée transp		85,50	100%	85,50
5905631	ALTERNA FREE MIDI	30			po fermée transp		85,50	100%	85,50
5905659	ALTERNA FREE MIDI	30			po fermée transp		85,50	100%	85,50

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Largeur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Reimb. max.
5156273	ALTERNA MIDI	30					85,50	100%	85,50
	R 5676 PO COLO					po fermée transp			
5156208	ALTERNA MIDI	30					85,50	100%	85,50
	R 5776 PO COLO					po fermée opaque			
5158192	ALTERNA MINI	30					85,50	100%	85,50
	R 5766 PO COLO					po fermée opaque			
5920378	SENSURA CONVEX LIGHT MAXI	10				500 ml	28,50	100%	28,50
	R 15071 PO COLO					fermée fenêtre			
5920351	SENSURA MIDI MAXI	30				340-500 ml	85,50	100%	85,50
	R 150XX PO COLO					fermée fenêtre			
CONVATEC									
5904070	COLODRESS PLUS MINI	30		45 mm		203 ml	85,50	100%	85,50
	R 17524 PO COLO					opaque			
5904083	COLODRESS PLUS MINI	30		25 mm		195 ml	85,50	100%	85,50
	R 17526 PO COLO					opaque			
5904102	COLODRESS PLUS MINI	30		38 mm		203 ml	85,50	100%	85,50
	R 17528 PO COLO					opaque			
V96A3	Iléostomies : systèmes à 1 pièce								
COLOPLAST									
5906342	ALTERNA FREE HIDE AWAY MIDI VID	30				470 ml	117,00	100%	117,00
	R 13830 PO ILEO					transp			
5906088	ALTERNA FREE MAXI VID	30				700 ml	117,00	100%	117,00
	R 46126 PO ILEO					transp			
CONVATEC									
5907832	ESTEEM	10				458 ml	39,00	100%	39,00
	R 405835 PO ILEO					transp médium			
5907782	ESTEEM	10				458 ml	39,00	100%	39,00
	R 405850 PO ILEO					beige grand			
5907113	ILEODRESS PLUS	10				570 ml	39,00	100%	39,00
	R 175530 PO ILEO					transp			
V96A5	Colostomies : systèmes à 2 pièces (poche)								
COLOPLAST									
5905890	ALTERNA FREE MIDI	30					54,00	100%	54,00
	R 46455 PO COLO					fermée soft front			
5905905	ALTERNA FREE MIDI	30					54,00	100%	54,00
	R 46465 PO COLO					fermée soft front			
5910291	EASIFLEX MAXI	30				650 ml	54,00	100%	54,00
	R 14319 PO COLO					fermée soft front			
CONVATEC									
5080591	COMBIHESIVE II S	30				570 ml	54,00	100%	54,00
	R 402517 PO COLO					fermée soft front			
V96A9	Iléostomies : systèmes à 2 pièces (poche)								
COLOPLAST									
5908485	ALTERNA FREE HIDE AWAY MAXI VID	30				600 ml	54,00	100%	54,00
	R 13974 PO ILEO					fermeture transp			
5908468	ALTERNA FREE HIDE AWAY MIDI VID	30				470 ml	54,00	100%	54,00
	R 13955 PO ILEO					fermeture soft			
5908471	ALTERNA FREE HIDE AWAY MIDI VID	30				470 ml	54,00	100%	54,00
	R 13956 PO ILEO					fermeture soft			
5908292	ALTERNA HIGH OUTPUT	5				2 L	9,00	100%	9,00
	R 2836 PO ILEO					nuit opaque			
5908308	ALTERNA HIGH OUTPUT	5				2 L	9,00	100%	9,00
	R 2837 PO ILEO					nuit opaque			
5910310	EASIFLEX STANDARD MIDI VID	30				350 ml	54,00	100%	54,00
	R 14346 PO ILEO					soft front			
5916961	EASIFLEX STANDARD XXL VID	30				750 ml	54,00	100%	54,00
	R 14378 PO ILEO					transp			
CONVATEC									

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
5080802	COMBIHESIVE II S	10			578 ml	18,00	100%	18,00
5080816	COMBIHESIVE II S	10			525 ml	18,00	100%	18,00
5087266	COMBIHESIVE II S	10			578 ml	18,00	100%	18,00
HOLLISTER								
5040645	TANDEM SERIE 380	10			780 ml	18,00	100%	18,00
V96B1	Urostomies : systèmes à 2 pièces (poche)							
COLOPLAST								
5158676	ALTERNA MAXI VID	20			310 ml	69,00	100%	69,00
5917471	EASIFLEX MULTI-CHAMBER VID	30			375-450 ml	103,50	100%	103,50
V96B2	Plaque pour systèmes à 2 pièces (Colo, Iléo, Uro)							
COLOPLAST								
5916957	EASIFLEX STANDARD FLAT	5				30,00	100%	30,00
CONVATEC								
5081280	COMBIHESIVE II S	5				30,00	100%	30,00
5081262	COMBIHESIVE II S	5				30,00	100%	30,00
V96B2X	Plaque convexe/concave pour systèmes à 2 pièces (Colo, Iléo, Uro)							
COLOPLAST								
5030053	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	5				45,00	100%	45,00
5030067	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	5				45,00	100%	45,00
5030098	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	5				45,00	100%	45,00
5030103	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	5				45,00	100%	45,00
5030134	ALTERNA DISQUE CONVEXE INTEGRE	5				45,00	100%	45,00
V96B3	Stomies pédiatriques (poches et plaques)							
COLOPLAST								
5158662	ALTERNA ENFANT	30				49,44	100%	49,44
5158595	ALTERNA ENFANT	30				50,50	100%	50,50
5158709	ALTERNA ENFANT	20				67,80	100%	67,80
5158466	ALTERNA ENFANT	30				114,76	100%	114,76
5158354	ALTERNA ENFANT	30				84,04	100%	84,04
5158483	ALTERNA ENFANT	20			100 ml	114,88	100%	114,88
5158520	ALTERNA PEDIATRIQUE	5				32,37	100%	32,37

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Largueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
V96B4									
Stomies: systèmes d'irrigation									
BIOTROL									
5049641	IRYFIX					tampon obturateur			
		15					50,85	100%	50,85
5049606	MINI S					beige	84,04	100%	84,04
5049610	MINI S					beige	84,04	100%	84,04
5049623	MINI S					beige	84,04	100%	84,04
5049637	MINI S					beige	84,04	100%	84,04
CONVATEC									
5157276	STOMA-CAP COLODRESS						74,16	100%	74,16
V96C1									
Stomies: accessoires									
HOLLISTER									
5912698	ADAPT BARRIER STRIP					60 g	14,71	80%	11,77
V96C2									
Stomies: période post-opératoire									
COLOPLAST									
5030263	ALTERNA POST-OP N/STERILE VID					découpable transp	28,25	100%	28,25
5030277	ALTERNA POST-OP N/STERILE VID					découpable transp	28,25	100%	28,25
5030246	ALTERNA POST-OP STERILE					fenêtre+rob. transp	74,05	100%	74,05
5030250	ALTERNA POST-OP STERILE					fenêtre+rob. transp	103,27	100%	103,27
5921439	SENSURA POST-OP					n/stér couvercle fix	89,67	100%	89,67
HOLLISTER									
5905260	TANDEM POS ILEO A VIDER					transp	36,37	100%	36,37
5905242	TANDEM SOFTFLEX FLAT SUPPORTS PROTECTEURS					protecteur et micro	33,31	100%	33,31
5905256	TANDEM SOFTFLEX FLAT SUPPORTS PROTECTEURS					protecteur intégral	33,31	100%	33,31
V97D1									
Incontinence urinaire: étuis péniens									
COLOPLAST									
5908678	CONVEEN SECURITY + CONFORT 1 PIECE					court	92,67	80%	74,14
5908681	CONVEEN SECURITY + CONFORT 1 PIECE					court	92,67	80%	74,14
5908695	CONVEEN SECURITY + CONFORT 1 PIECE					court	92,67	80%	74,14
5908701	CONVEEN SECURITY + CONFORT 1 PIECE					court	92,67	80%	74,14
5904522	CONVEEN SECURITY + 2 PIECES					hypoall./autoadhés.	72,65	80%	58,12
5137953	CONVEEN SECURITY + 2 PIECES					hypoallergique	72,65	80%	58,12

Fichier B1: Suppressions avec effet au 01.09.2019 - Conseil d'administration CNS du 05.06.19

Numéro national	Nom commercial	Pièces	Longueur	Poids	Volume	P référ.	Taux	Remb. max.
5904571	CONVEEN SYSTEME 1 PIECE	30				92,67	80%	74,14
5082385	CONVEEN SYSTEME 2 PIECES	30				72,65	80%	58,12
ROCHESTER MEDICAL								
5920530	ETUI PENIEN POP-ON	30				92,67	80%	74,14
V97D2								
Incontinence urinaire: poches de recueil d'urine								
MANFRED SAUER								
5030541	HAUTKLEBER	3		28 g		9,42	80%	7,54
V98A								
Solutions de rinçage et d'irrigation								
FRESENIUS								
5907989	PURISOLE SM VERDUENNT DRAINJET	10			60 ml	21,86	80%	17,49

Fichier B3: Ajouts avec effet au 01.08.2019 - Conseil d'administration du 05.06.2019**Q01A1 Dispositif de correction auditive de classe 1**

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 800,00

Montant maximal remboursable (€) : 800,00

Acuitis	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
----------------	-------------------	-----------------------

PA18275	Mélodie.C
PA18276	Mélodie.R
PA18277	Mélodie.U

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
-------------	-------------------	-----------------------

PA18216	KINDevo 1120
PA18217	KINDevo 1220
PA18218	KINDevo 1420
PA18219	KINDevo 1420R
PA18220	KINDevo 1620
PA18221	KINDevo 1620P
PA190450	KINDevo 1430R
PA190454	KINDvitalo 1200
PA190458	KINDvitalo 1400
PA190462	KINDvitalo 1400R

Oticon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
---------------	-------------------	-----------------------

PA181162	Siya 2 mini EX
PA181164	Siya 2 IdO
PA181166	Siya 2 BTE

Resound	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
----------------	-------------------	-----------------------

PA18183	Enya 3 intra
PA18184	Enya 362
PA18185	Enya 367
PA18186	Enya 377
PA18187	Enya 388

Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
---------------	-------------------	-----------------------

PA18298	Motion 1PX
---------	------------

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
----------------	-------------------	-----------------------

PA18189	T Moxi All 500
PA18331	T Max SP 500

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18336	T Max UP 500

Q01AS1 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A1

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 640,00

Montant maximal remboursable (€) : 640,00

Acuitis	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18275	Mélodie.C
	PB18276	Mélodie.R
	PB18277	Mélodie.U

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18216	KINDevo 1120
	PB18217	KINDevo 1220
	PB18218	KINDevo 1420
	PB18219	KINDevo 1420R
	PB18220	KINDevo 1620
	PB18221	KINDevo 1620P
	PB190450	KINDevo 1430R
	PB190454	KINDvitalo 1200
	PB190458	KINDvitalo 1400
	PB190462	KINDvitalo 1400R

Oticon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB181162	Siya 2 mini EX
	PB181164	Siya 2 IdO
	PB181166	Siya 2 BTE

Resound	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18183	Enya 3 intra
	PB18184	Enya 362
	PB18185	Enya 367
	PB18186	Enya 377
	PB18187	Enya 388

Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18298	Motion 1PX

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18189	T Moxi All 500
	PB18331	T Max SP 500
	PB18336	T Max UP 500

Q01A2 Dispositif de correction auditive de classe 2

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 1.000,00

Montant maximal remboursable (€) : 1.000,00

Acuitis	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18281	Prélude.C
	PA18282	Prélude.E
	PA18283	Prélude.R
AudioService	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA190333	Duo 6 G4
	PA190334	P 6 G4
	PA190335	Mood 6 G4
Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA190183	Bernafon Zerena 1 MNR
	PA190184	Bernafon Zerena 1 BTE
	PA190185	Bernafon Zerena 1 IC
Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18194	KINDduro 2200P
	PA18195	KINDduro 2400
	PA18196	KINDduro 2600
	PA18197	KINDduro 2600P
	PA18198	KINDduro 2700
	PA18199	KINDduro 2700P
	PA18200	KINDduro 2800
	PA18222	KINDevo 2120
	PA18223	KINDevo 2220
	PA18224	KINDevo 2420
	PA18225	KINDevo 2420R
	PA18226	KINDevo 2620
	PA18227	KINDevo 2620P
	PA18228	KINDevo 2720
	PA18229	KINDevo 2720P
	PA190444	KINDevo 2230
	PA190447	KINDevo 2430
	PA190451	KINDevo 2430R
	PA190455	KINDvitalo 2200
	PA190459	KINDvitalo 2400
	PA190463	KINDvitalo 2400R

Oticon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA181161	Siya 1 mini EX
	PA181163	Siya 1 IdO
	PA181165	Siya 1 BTE
Phonak	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA190315	Audeo M30 312
	PA190316	Audeo M30 R
Resound	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18341	LiNX 3D 5 intra
Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18299	Motion 2PX
Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18190	T Moxi All 600
	PA18332	T Max SP 600
	PA18337	T Max UP 600
Widex	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18303	Evoke 110 CIC
	PA18304	Evoke 110 Fashion
	PA18305	Evoke 110 Fashion Mini
	PA18306	Evoke 110 Fashion Power
	PA18307	Evoke 110 Fusion2
	PA18308	Evoke 110 Passion
	PA18309	Evoke 110 XP

Q01AS2 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A2

Taux de remboursement de **100 %** applicable au montant forfaitaire (€) de **800,00**

Montant maximal remboursable (€) : **800,00**

Acuitis	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18281	Prélude.C
	PB18282	Prélude.E
	PB18283	Prélude.R
AudioService	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190333	Duo 6 G4
	PB190334	P 6 G4

AudioService	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190335	Mood 6 G4
Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190183	Bernafon Zerena 1 MNR
	PB190184	Bernafon Zerena 1 BTE
	PB190185	Bernafon Zerena 1 IC
Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18194	KINDduro 2200P
	PB18195	KINDduro 2400
	PB18196	KINDduro 2600
	PB18197	KINDduro 2600P
	PB18198	KINDduro 2700
	PB18199	KINDduro 2700P
	PB18200	KINDduro 2800
	PB18222	KINDevo 2120
	PB18223	KINDevo 2220
	PB18224	KINDevo 2420
	PB18225	KINDevo 2420R
	PB18226	KINDevo 2620
	PB18227	KINDevo 2620P
	PB18228	KINDevo 2720
	PB18229	KINDevo 2720P
	PB190444	KINDevo 2230
	PB190447	KINDevo 2430
	PB190451	KINDevo 2430R
	PB190455	KINDvitalo 2200
PB190459	KINDvitalo 2400	
PB190463	KINDvitalo 2400R	
Oticon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB181161	Siya 1 mini EX
	PB181163	Siya 1 IdO
	PB181165	Siya 1 BTE
Phonak	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190315 PB190316	Audeo M30 312 Audeo M30 R
Resound	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18341	LiNX 3D 5 intra
Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18299	Motion 2PX

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18190	T Moxi All 600
	PB18332	T Max SP 600
	PB18337	T Max UP 600

Widex	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18303	Evoke 110 CIC
	PB18304	Evoke 110 Fashion
	PB18305	Evoke 110 Fashion Mini
	PB18306	Evoke 110 Fashion Power
	PB18307	Evoke 110 Fusion2
	PB18308	Evoke 110 Passion
	PB18309	Evoke 110 XP

Q01A3 Dispositif de correction auditive de classe 3

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 1.200,00

Montant maximal remboursable (€) : 1.200,00

Acuitis	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18272	Concerto.C
	PA18273	Concerto.E
	PA18274	Concerto.R
	PA18278	Philharmonie.C
	PA18279	Philharmonie.E
	PA18280	Philharmonie.R
	PA18284	Symphonie.C
	PA18285	Symphonie.E
	PA18286	Symphonie.R

Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA190186	Bernafon Zerena 3 MNR
	PA190187	Bernafon Zerena 3 BTE
	PA190188	Bernafon Zerena 3 IC
	PA190189	Bernafon Zerena 5 MNR
	PA190190	Bernafon Zerena 5 BTE
	PA190191	Bernafon Zerena 5 IC
	PA190192	Bernafon Zerena 7 MNR
	PA190193	Bernafon Zerena 7 BTE
	PA190194	Bernafon Zerena 7 IC
	PA190195	Bernafon Zerena 9 MNR
	PA190196	Bernafon Zerena 9 BTE
	PA190197	Bernafon Zerena 9 IC

<u>Kind</u>	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18201	KINDduro 3600
	PA18202	KINDduro 3600P
	PA18203	KINDduro 3700
	PA18204	KINDduro 3700P
	PA18205	KINDduro 3800
	PA18206	KINDduro 4600
	PA18207	KINDduro 4600P
	PA18208	KINDduro 4700
	PA18209	KINDduro 4700P
	PA18210	KINDduro 4800
	PA18211	KINDduro 5600
	PA18212	KINDduro 5600P
	PA18213	KINDduro 5700
	PA18214	KINDduro 5700P
	PA18215	KINDduro 5800
	PA18230	KINDevo 3120
	PA18231	KINDevo 3220
	PA18232	KINDevo 3420
	PA18233	KINDevo 3420R
	PA18234	KINDevo 3620
	PA18235	KINDevo 3620P
	PA18236	KINDevo 3720
	PA18237	KINDevo 3720P
	PA18238	KINDevo 3820
	PA18239	KINDevo 4120
	PA18240	KINDevo 4220
	PA18241	KINDevo 4420
	PA18242	KINDevo 4420R
	PA18243	KINDevo 4620
	PA18244	KINDevo 4620P
	PA18245	KINDevo 4720
	PA18246	KINDevo 4720P
	PA18247	KINDevo 4820
	PA18248	KINDevo 5120
	PA18249	KINDevo 5220
	PA18250	KINDevo 5420
	PA18251	KINDevo 5420R
	PA18252	KINDevo 5620
	PA18253	KINDevo 5620P
	PA18254	KINDevo 5720
	PA18255	KINDevo 5720P
	PA18256	KINDevo 5820
	PA18344	KINDakira HS
	PA18345	KINDakira HP
	PA18346	KINDakira Ex
	PA18347	KINDakira SP
	PA18348	KINDnido 5100
	PA18349	KINDnido 5200
	PA18350	KINDnido 5200P
	PA190436	KINDduro 3210P
	PA190437	KINDduro 5210P
	PA190438	KINDduro 3410
	PA190439	KINDduro 5410

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA190440	KINDduro 5410R
	PA190441	KINDakira 5210P
	PA190442	KINDakira 5410
	PA190443	KINDakira 5410R
	PA190445	KINDevo 3230
	PA190446	KINDevo 5230
	PA190448	KINDevo 3430
	PA190449	KINDevo 5430
	PA190452	KINDevo 3430R
	PA190453	KINDevo 5430R
	PA190456	KINDvitalo 3200
	PA190457	KINDvitalo 5200
	PA190460	KINDvitalo 3400
	PA190461	KINDvitalo 5400
	PA190464	KINDvitalo 3400R
	PA190465	KINDvitalo 5400R

Oticon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA190317	OPN S1 Rite
	PA190318	OPN S2 Rite
	PA190319	OPN S3 Rite
	PA190320	OPN S1 HdO
	PA190321	OPN S2 HdO
	PA190322	OPN S3 HdO
	PA190323	OPN 1 IIC 75
	PA190324	OPN 1 IIC 85
	PA190325	OPN 1 CIC 75
	PA190326	OPN 1 CIC 85
	PA190327	OPN 1 ITC 75
	PA190328	OPN 1 ITC 85
	PA190329	OPN 1 ITC 90
	PA190330	OPN 1 ITC 100
	PA190331	OPN 2 IIC / CIC / ITC
	PA190332	OPN 3 IIC / CIC / ITC
	PA190506	OPN S1 miniRITE
	PA190507	OPN S1 miniRITE-R
	PA190508	OPN S2 miniRITE
	PA190509	OPN S2 miniRITE-R
	PA190510	OPN S3 miniRITE
	PA190511	OPN S3 miniRITE-R

Phonak	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA181177	Audéo M90 312
	PA181178	Audéo M70 312
	PA181179	Audéo M50 312
	PA181180	Audéo M90 R
	PA181181	Audéo M70 R
	PA181182	Audéo M50 R
	PA18181	Naida Link Ric
	PA18182	Naida Link UP

Resound	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18291	LiNX Quattro 761
	PA18292	LiNX Quattro 762
	PA18293	LiNX Quattro 961
	PA18294	LiNX Quattro 962
	PA18342	LiNX 3D 7 intra
	PA18343	LiNX 3D 9 intra

Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA181203	Styletto 3Nx
	PA181204	Styletto 5Nx
	PA181205	Styletto 7Nx
	PA18262	Motion 13P 3NX
	PA18263	Motion 13P 5NX
	PA18264	Motion 13P 7NX
	PA18265	Pure Charge&Go 3NX
	PA18266	Pure Charge&Go 5NX
	PA18267	Pure Charge&Go 7NX
	PA18269	Silk 3NX
	PA18270	Silk 5NX
	PA18271	Silk 7NX
	PA18295	Insio 3NX
	PA18296	Insio 5NX
	PA18297	Insio 7NX
	PA18300	Pure 10 3Nx
	PA18301	Pure 10 5Nx
	PA18302	Pure 10 7Nx
	PA190312	Motion Charge&Go 3NX
	PA190313	Motion Charge&Go 5NX
	PA190314	Motion Charge&Go 7NX
	PA190503	Styletto Connect 5Nx
	PA190504	Styletto Connect 7Nx
	PA190505	Styletto Connect 3NX

Starkey	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18287	SoundLens 1600
	PA18288	SoundLens 2000
	PA18289	SoundLens 2400
	PA18290	SoundLens i2400

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18191	T Moxi All 700
	PA18192	T Moxi All 800
	PA18193	T Moxi All Pro
	PA18333	T Max SP 700
	PA18334	T Max SP 800
	PA18335	T Max SP Pro
	PA18338	T Max UP 700
	PA18339	T Max UP 800

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18340	T Max UP Pro

Widex	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18310	Evoke 220 CIC
	PA18311	Evoke 220 Fashion
	PA18312	Evoke 220 Fashion Mini
	PA18313	Evoke 220 Fashion Power
	PA18314	Evoke 220 Fusion2
	PA18315	Evoke 220
	PA18316	Evoke 220 XP
	PA18317	Evoke 330 CIC
	PA18318	Evoke 330 Fashion
	PA18319	Evoke 330 Fashion Mini
	PA18320	Evoke 330 Fashion Power
	PA18321	Evoke 330 Fusion2
	PA18322	Evoke 330
	PA18323	Evoke 330 XP
	PA18324	Evoke 440 CIC
	PA18325	Evoke 440 Fashion
	PA18326	Evoke 440 Fashion Mini
	PA18327	Evoke 440 Fashion Power
	PA18328	Evoke 440 Fusion2
	PA18329	Evoke 440
	PA18330	Evoke 440 XP

Q01AS3 Extension stéréoacoustique du forfait Q01A3

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 960,00
Montant maximal remboursable (€) : 960,00

Acuitis	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18272	Concerto.C
	PB18274	Concerto.R
	PB18278	Philharmonie.C
	PB18279	Philharmonie.E
	PB18280	Philharmonie.R
	PB18284	Symphonie.C
	PB18285	Symphonie.E
	PB18286	Symphonie.R

Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190186	Bernafon Zerena 3 MNR
	PB190187	Bernafon Zerena 3 BTE
	PB190188	Bernafon Zerena 3 IC
	PB190189	Bernafon Zerena 5 MNR
	PB190190	Bernafon Zerena 5 BTE
	PB190191	Bernafon Zerena 5 IC
	PB190192	Bernafon Zerena 7 MNR
	PB190193	Bernafon Zerena 7 BTE

Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190194	Bernafon Zerena 7 IC
	PB190195	Bernafon Zerena 9 MNR
	PB190196	Bernafon Zerena 9 BTE
	PB190197	Bernafon Zerena 9 IC

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18201	KINDduro 3600
	PB18202	KINDduro 3600P
	PB18203	KINDduro 3700
	PB18204	KINDduro 3700P
	PB18205	KINDduro 3800
	PB18206	KINDduro 4600
	PB18207	KINDduro 4600P
	PB18208	KINDduro 4700
	PB18209	KINDduro 4700P
	PB18210	KINDduro 4800
	PB18211	KINDduro 5600
	PB18212	KINDduro 5600P
	PB18213	KINDduro 5700
	PB18214	KINDduro 5700P
	PB18215	KINDduro 5800
	PB18230	KINDevo 3120
	PB18231	KINDevo 3220
	PB18232	KINDevo 3420
	PB18233	KINDevo 3420R
	PB18234	KINDevo 3620
	PB18235	KINDevo 3620P
	PB18236	KINDevo 3720
	PB18237	KINDevo 3720P
	PB18238	KINDevo 3820
	PB18239	KINDevo 4120
	PB18240	KINDevo 4220
	PB18241	KINDevo 4420
	PB18242	KINDevo 4420R
	PB18243	KINDevo 4620
	PB18244	KINDevo 4620P
	PB18245	KINDevo 4720
	PB18246	KINDevo 4720P
	PB18247	KINDevo 4820
	PB18248	KINDevo 5120
	PB18249	KINDevo 5220
	PB18250	KINDevo 5420
	PB18251	KINDevo 5420R
	PB18252	KINDevo 5620
	PB18253	KINDevo 5620P
	PB18254	KINDevo 5720
	PB18255	KINDevo 5720P
	PB18256	KINDevo 5820
	PB18344	KINDakira HS
	PB18345	KINDakira HP
	PB18346	KINDakira Ex
	PB18347	KINDakira SP
	PB18348	KINDnido 5100

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18349	KINDnido 5200
	PB18350	KINDnido 5200P
	PB190436	KINDduro 3210P
	PB190437	KINDduro 5210P
	PB190438	KINDduro 3410
	PB190439	KINDduro 5410
	PB190440	KINDduro 5410R
	PB190441	KINDakira 5210P
	PB190442	KINDakira 5410
	PB190443	KINDakira 5410R
	PB190445	KINDevo 3230
	PB190446	KINDevo 5230
	PB190448	KINDevo 3430
	PB190449	KINDevo 5430
	PB190452	KINDevo 3430R
	PB190453	KINDevo 5430R
	PB190456	KINDvitalo 3200
	PB190457	KINDvitalo 5200
	PB190460	KINDvitalo 3400
	PB190461	KINDvitalo 5400
	PB190464	KINDvitalo 3400R
	PB190465	KINDvitalo 5400R

Oticon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB190317	OPN S1 Rite
	PB190318	OPN S2 Rite
	PB190319	OPN S3 Rite
	PB190320	OPN S1 HdO
	PB190321	OPN S2 HdO
	PB190322	OPN S3 HdO
	PB190323	OPN 1 IIC 75
	PB190324	OPN 1 IIC 85
	PB190325	OPN 1 CIC 75
	PB190326	OPN 1 CIC 85
	PB190327	OPN 1 ITC 75
	PB190328	OPN 1 ITC 85
	PB190329	OPN 1 ITC 90
	PB190330	OPN 1 ITC 100
	PB190331	OPN 2 IIC / CIC / ITC
	PB190332	OPN 3 IIC / CIC / ITC
	PB190506	OPN S1 miniRITE
	PB190507	OPN S1 miniRITE-R
	PB190508	OPN S2 miniRITE
	PB190509	OPN S2 miniRITE-R
	PB190510	OPN S3 miniRITE
	PB190511	OPN S3 miniRITE-R

Phonak	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB181177	Audéo M90 312
	PB181178	Audéo M70 312
	PB181179	Audéo M50 312

Phonak	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB181180	Audéo M90 R
	PB181181	Audéo M70 R
	PB181182	Audéo M50 R
	PB18181	Naida Link Ric
	PB18182	Naida Link UP

Resound	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18291	LiNX Quattro 761
	PB18292	LiNX Quattro 762
	PB18293	LiNX Quattro 961
	PB18294	LiNX Quattro 962
	PB18342	LiNX 3D 7 intra
	PB18343	LiNX 3D 9 intra

Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB181203	Styletto 3Nx
	PB181204	Styletto 5Nx
	PB181205	Styletto 7Nx
	PB18265	Pure Charge&Go 3NX
	PB18266	Pure Charge&Go 5NX
	PB18267	Pure Charge&Go 7NX
	PB18269	Silk 3NX
	PB18270	Silk 5NX
	PB18271	Silk 7NX
	PB18295	Insio 3NX
	PB18296	Insio 5NX
	PB18297	Insio 7NX
	PB18300	Pure 10 3Nx
	PB18301	Pure 10 5Nx
	PB18302	Pure 10 7Nx
	PB190312	Motion Charge&Go 3NX
	PB190313	Motion Charge&Go 5NX
	PB190314	Motion Charge&Go 7NX
	PB190503	Styletto Connect 5Nx
	PB190504	Styletto Connect 7Nx
	PB190505	Styletto Connect 3NX

Starkey	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18287	SoundLens 1600
	PB18288	SoundLens 2000
	PB18289	SoundLens 2400
	PB18290	SoundLens i2400

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18191	T Moxi All 700
	PB18192	T Moxi All 800
	PB18193	T Moxi All Pro
	PB18333	T Max SP 700

Unitron	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18334	T Max SP 800
	PB18335	T Max SP Pro
	PB18338	T Max UP 700
	PB18339	T Max UP 800
	PB18340	T Max UP Pro

Widex	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18310	Evoke 220 CIC
	PB18311	Evoke 220 Fashion
	PB18312	Evoke 220 Fashion Mini
	PB18313	Evoke 220 Fashion Power
	PB18314	Evoke 220 Fusion2
	PB18315	Evoke 220 Passion
	PB18316	Evoke 220 XP
	PB18317	Evoke 330 CIC
	PB18318	Evoke 330 Fashion
	PB18319	Evoke 330 Fashion Mini
	PB18320	Evoke 330 Fashion Power
	PB18321	Evoke 330 Fusion2
	PB18322	Evoke 330 Passion
	PB18323	Evoke 330 XP
	PB18324	Evoke 440 CIC
	PB18325	Evoke 440 Fashion
	PB18326	Evoke 440 Fashion Mini
	PB18327	Evoke 440 Fashion Power
	PB18328	Evoke 440 Fusion2
	PB18329	Evoke 440 Passion
	PB18330	Evoke 440 XP

Q04CT Prise en charge forfaitaire pour un émetteur CROS

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 430,00
Montant maximal remboursable (€) : 430,00

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18257	KINDevo CROS/BiCROS K120
	PA18258	KINDevo CROS/BiCROS K220
	PA18259	KINDevo CROS/BiCROS K420
	PA18260	KINDevo CROS/BiCROS K420R
	PA190466	KINDevo CROS K230
	PA190467	KINDevo CROS K430R
	PA190468	KINDvitalo CROS K200
	PA190469	KINDvitalo CROS K400
	PA190470	KINDvitalo CROS K400R

Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA181298	Silk Cros
	PA18268	Pure Cros 312 NX

Q04FR **Prise en charge forfaitaire pour un récepteur FM**

Taux de remboursement de **100 %** applicable au montant forfaitaire (€) de **540,00**
 Montant maximal remboursable (€) : **540,00**

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA181199	KINDconnectLine Streamer

Q04FT **Prise en charge forfaitaire pour un émetteur FM**

Taux de remboursement de **100 %** applicable au montant forfaitaire (€) de **295,00**
 Montant maximal remboursable (€) : **295,00**

KIND	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA181100	KINDconnectLine Mic
	PA181101	KINDconnectLine ConnectClip
	PA181102	KINDsurfLink Mikrofon
	PA190471	KINDconnectLine ConnectClip
	PA190472	KINDsurfLink Mikrofon 2.4

Phonak	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14072	Roger Clip-On Mic
	PA14073	Roger Pen
	PA16069	Roger Inspiro
	PA181109	Roger Table Mic II
	PA181110	Roger Select
	PA181111	Roger TouchScreen Mic

Signia	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18188	StreamLine Mic

Q04T **Prise en charge forfaitaire d'un système de masquage d'acouphènes (Tinnitus Masker)**

Taux de remboursement de **100 %** applicable au montant forfaitaire (€) de **520,00**
 Montant maximal remboursable (€) : **520,00**

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18261	KINDruido T410

Fichier B3: Modifications avec effet au 01.08.2019 - Conseil d'administration du 05.06.2019**Q01A1 Dispositif de correction auditive de classe 1**

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 800,00

Montant maximal remboursable (€) : 800,00

Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA18032	Nevara 1 CPx
	PA18033	Nevara 1 N
	PA18034	Nevara 1 NR
	PA18035	Nevara 1 P
	PA18036	Nevara 1 PR

Q01AS1 Extension stéréoaacoustique du forfait Q01A1

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 640,00

Montant maximal remboursable (€) : 640,00

Bernafon	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB18032	Nevara 1 CPx
	PB18033	Nevara 1 N
	PB18034	Nevara 1 NR
	PB18035	Nevara 1 P
	PB18036	Nevara 1 PR

Fichier B3: Suppressions avec effet au 01.08.2019 - Conseil d'administration du 05.06.2019**Q01A1 Dispositif de correction auditive de classe 1**

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore uniforme et peu changeant

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 800,00

Montant maximal remboursable (€) : 800,00

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14138	Libra HS
	PA14139	Libra HP
	PA14140	Libra HM
	PA14141	Libra EX
	PA14142	Libra I
	PA14143	Libra HS TRT
	PA14144	Libra HP TRT
	PA14145	Libra EX TRT
	PA15067	MICA IC
	PA15068	MICA ICM

Q01AS1 Extension stéréoaacoustique du forfait Q01A1

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 640,00

Montant maximal remboursable (€) : 640,00

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14138	Libra HS
	PB14139	Libra HP
	PB14140	Libra HM
	PB14141	Libra EX
	PB14142	Libra I
	PB14143	Libra HS TRT
	PB14144	Libra HP TRT
	PB14145	Libra EX TRT
	PB15067	MICA IC
	PB15068	MICA ICM

Q01A2 Dispositif de correction auditive de classe 2

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et régulièrement difficile

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 1.000,00

Montant maximal remboursable (€) : 1.000,00

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA14146	Eox HS
	PA14147	Eox HP
	PA14148	Eox I
	PA15069	ZARA HS
	PA15070	ZARA HP
	PA15071	ZARA HS TRT
	PA15072	ZARA I
	PA15073	ZARA EX
	PA15074	ZARA EX TRT

WIDEX	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA13079	Dream D1 FA/9/m
	PA13080	Dream D1 PA/FS
	PA13081	Dream D1 CIC/XP

Q01AS2 Extension stéréoaoustique du forfait Q01A2

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 800,00

Montant maximal remboursable (€) : 800,00

Kind	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB14146	Eox HS
	PB14147	Eox HP
	PB14148	Eox I
	PB15069	ZARA HS
	PB15070	ZARA HP
	PB15071	ZARA HS TRT
	PB15072	ZARA I
	PB15073	ZARA EX
	PB15074	ZARA EX TRT

WIDEX	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB13079	Dream D1 FA/9/m
	PB13080	Dream D1 PA/FS
	PB13081	Dream D1 CIC/XP

Q01A3 Dispositif de correction auditive de classe 3

Forfait prévu en fonction de la perte auditive pour les personnes protégées vivant dans un environnement sonore fluctuant et dans des situations d'écoute extrêmes

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 1.200,00

Montant maximal remboursable (€) : 1.200,00

WIDEX	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PA13082	Dream D2 9
	PA13083	Dream D2 FA/m
	PA13084	Dream D2
	PA13085	Dream D2 CIC/XP
	PA13086	Dream D3 9
	PA13087	Dream D3 FA/m
	PA13088	Dream D3
	PA13089	Dream D3 CIC/XP
	PA13090	Dream D4 9
	PA13091	Dream D4 FA/m
	PA13092	Dream D4
	PA13093	Dream D4 CIC/XP

Q01AS3 Extension stéréoaoustique du forfait Q01A3

Taux de remboursement de 100 % applicable au montant forfaitaire (€) de 960,00

Montant maximal remboursable (€) : 960,00

WIDEX	<u>Code Tarif</u>	<u>Nom commercial</u>
	PB13082	Dream D2 9
	PB13083	Dream D2 FA/m
	PB13084	Dream D2 PA/FS
	PB13085	Dream D2 CIC/XP
	PB13086	Dream D3 9
	PB13087	Dream D3 FA/m
	PB13088	Dream D3 PA/FS
	PB13089	Dream D3 CIC/XP
	PB13090	Dream D4 9
	PB13091	Dream D4 FA/m
	PB13092	Dream D4 PA/FS
	PB13093	Dream D4 CIC/XP

Q04T **Prise en charge forfaitaire d'un système de masquage d'acouphènes (Tinnitus Masker)**
Taux de remboursement de **100 %** applicable au montant forfaitaire (€) de **520,00**
Montant maximal remboursable (€) : **520,00**

BRUCKHOFF Code Tarif Nom commercial
 PA07019 FREESTYLE TID

Q04TS **Extension stéréoacoustique du forfait Q04T**
Taux de remboursement de **100 %** applicable au montant forfaitaire (€) de **416,00**
Montant maximal remboursable (€) : **416,00**

BRUCKHOFF Code Tarif Nom commercial
 PB07019 FREESTYLE TID

